

INFORME EPIDEMIOLOGICO (BOLETIN)
Semana Epidemiológica 25 JUNIO 19 a JUNIO 25 de 2022

Este boletín tiene información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en salud pública del departamento de Caldas, notificada semanalmente a la Dirección Territorial de Salud de Caldas (DTSC) a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) El número de casos de este documento, puede variar después de que las entidades municipales y la misma entidad territorial realicen unidades de análisis para el ajuste y la clasificación de caso, en cada evento.

CONTENIDO

EVENTOS MATERNIDAD SEGURA	PAG.
Mortalidad Materna.....	2
Morbilidad Materna Extrema.....	4
Mortalidad perinatal y Neonatal.....	8
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ITS	
Hepatitis B.....	11
VIH /SIDA y muerte por SIDA.....	14
Sífilis congénita.....	18
Sífilis gestacional.....	20

CONTENIDO DE CADA EVENTO.

- **Casos 2022 a semana epidemiológica 25 JUNIO 19 a JUNIO 25 de 2022**
- **Notificación del evento por municipio.**
- **Variables sociodemográficas del evento año 2022 a semana epidemiológica 25**
- **Al final del boletín encontrará los autores de cada informe y su correo electrónico, en caso de inquietudes frente al tema o cifras.**

La Dirección Territorial de Salud de Caldas registra los casos notificados semanalmente por las entidades municipales, a través de profesionales de vigilancia en salud pública y técnicos de saneamiento de los municipios, ellos a su vez analizan, toman decisiones y realizan actividades para el control de los eventos, además cuando se presentan brotes, conjuntamente con la entidad territorial (DTSC) se realizan actividades de contención y mitigación.

El área de vigilancia en salud Pública departamental, a través del administrador del Sivigila suministra unos productos de análisis de información como: ASI VAMOS, AJUSTES, CALIDAD DEL DATO Y RETROALIMENTACIÓN, además el profesional da inducción para la

construcción de canales endémicos que permite la continua actualización de la información en los municipios.

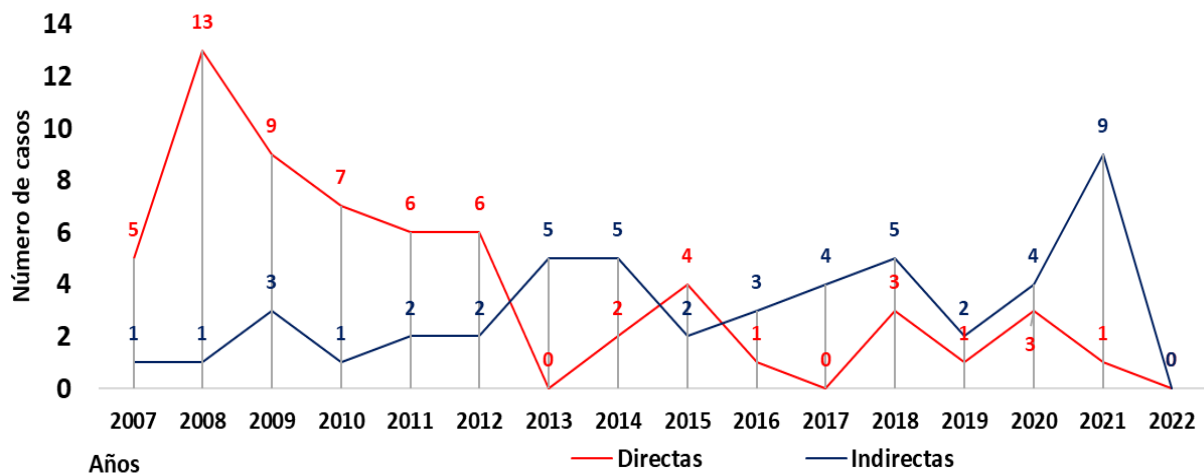
EVENTOS MATERNIDAD SEGURA

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022, No se han notificado al SIVIGILA del departamento de Caldas casos de mortalidad materna.

Las muertes maternas Directas (aquellas relacionadas con el proceso obstétrico) muestran una tendencia que ha disminuido progresivamente, siendo el año 2008 el de mayor notificación con 13 casos; las muertes maternas Indirectas muestran aumento en 2021 con 12 casos que correspondieron a 6 muertes maternas tardías por causas indirectas y 6 muertes maternas tempranas por causas indirectas. En los años 2013 y 2017 no se notificaron muertes maternas por causas directas; para el año 2022 hasta la semana epidemiologica 25, no se han documentado casos de mortalidad materna (Gráfica 1).

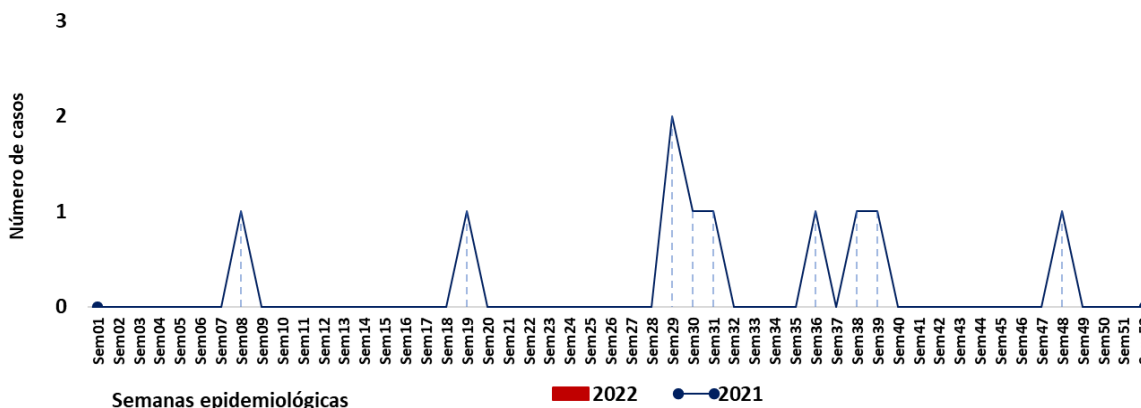
Gráfica 1. Tendencia de Mortalidad materna, Directas vs Indirectas, Caldas, comparadas años 2007 a 2022 SE 25



Fuente: Sivigila Caldas

En el año 2021 se notificaron en Caldas a semana epidemiológica 52, de 13 casos de Mortalidad Materna; hasta la semana epidemiológica 25 del año 2022 no se han notificado casos. (Grafica 2).

Gráfica 2. Notificación de Mortalidad Materna Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 52 año 2021 y 01 a 25 de 2022

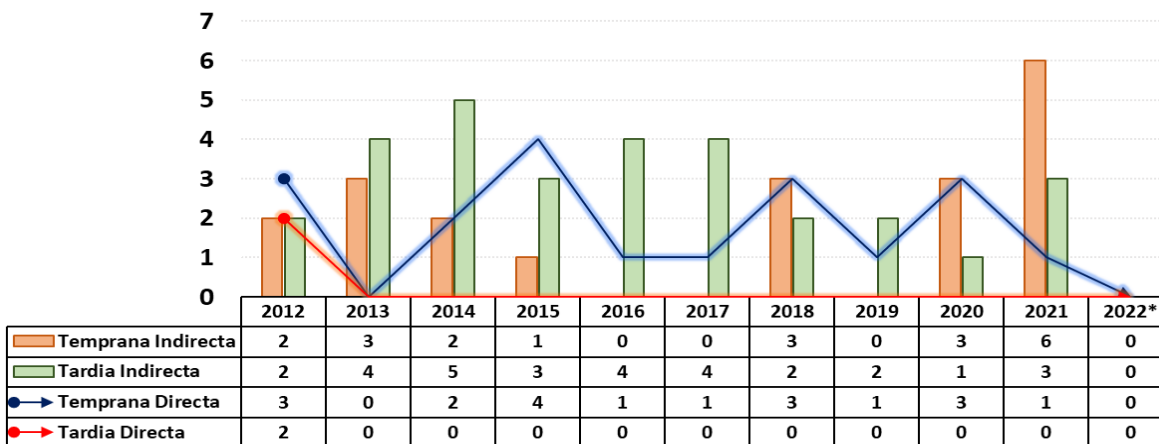


Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

Las muertes maternas tempranas directas (muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo por causas obstétricas) muestran un comportamiento que en el año 2015 documentó el pico más alto con 4 casos y el más bajo en el año 2013 cuando no se notificaron casos. Las muertes maternas tardías (muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días, pero antes de un año de la terminación del embarazo), aportan la mayor cantidad de casos notificados en el periodo 2012 a 2022, siendo las tardías indirectas las que mayor número de casos registran en el periodo evaluado (n=33); en el año 2022* a semana 20 no se han reportado casos de muerte Materna (gráfica 3)

Gráfica 3. Casos de Mortalidad materna, tempranas y tardías, Caldas, años 2012 a 2022* semana epidemiológica 25*

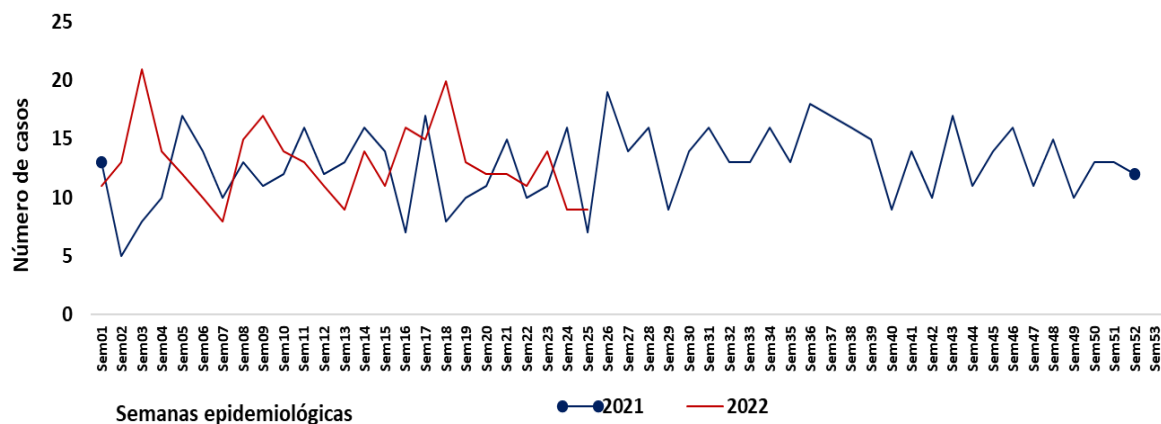


fuentes: Sivigila Caldas

Morbilidad materna extrema

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022 se han notificado en Caldas 324 casos de Morbilidad Materna Extrema, 9 casos en esta semana y 315 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 25 del año 2021 se notificaron 7 casos (Gráfica 4).

Gráfica 4. Notificación de Morbilidad Materna Extrema Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 25 año 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia Manizales muestra el mayor porcentaje con 41,7% (n=135) de los casos notificados en el departamento, seguido por La Dorada 13,6 (n=44), Chinchiná con 5,2% (n=17), Riosucio 4,9 (n=16), Salamina 4% (n=13) (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Caldas, hasta semana epidemiológica 25 de 2022.

Municipio	Casos	%
Manizales	135	41,7
La Dorada	44	13,6
Chinchiná	17	5,2
Riosucio	16	4,9
Salamina	13	4,0
Villamaria	12	3,7
Palestina	11	3,4
Anserma	10	3,1
Belalcázar	8	2,5
Filadelfia	8	2,5
Aguadas	7	2,2
Marmato	7	2,2
Supia	7	2,2
Neira	6	1,9
Pácora	4	1,2

Municipio	Casos	%
Aranzazu	3	0,9
Manzanares	3	0,9
Pensilvania	3	0,9
Marquetalia	2	0,6
Risaralda	2	0,6
Samaná	2	0,6
Viterbo	2	0,6
Norcasia	1	0,3
San José	1	0,3
Total	324	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La mayor cantidad de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 25 de 2022, se ha notificado en mujeres residentes en cabecera municipal con 80,9%. Por pertenencia étnica 98,1% de los casos se registró en las mujeres del grupo “otros”. Por grupos de edad 24,4% (n=79) se documentaron en el grupo de edad de 30 a 34 años seguido por los grupos de 20 a 24 años y 25 a 29 años con 20,7% (n=67) cada uno; El grupo de edad de 15 a 19 años reporto 17,3%, (n=56). 45,4% de las pacientes pertenecen al régimen subsidiado y 43,8% pertenecen al régimen contributivo. Se documentaron 19 casos no asegurados (5,9%) y 12 casos del régimen de excepción (3,7%) (Tabla 3).

Tabla 3. Variables demográficas y sociales de los casos de morbilidad materna extrema, Caldas, semana epidemiológica 25 de 2022

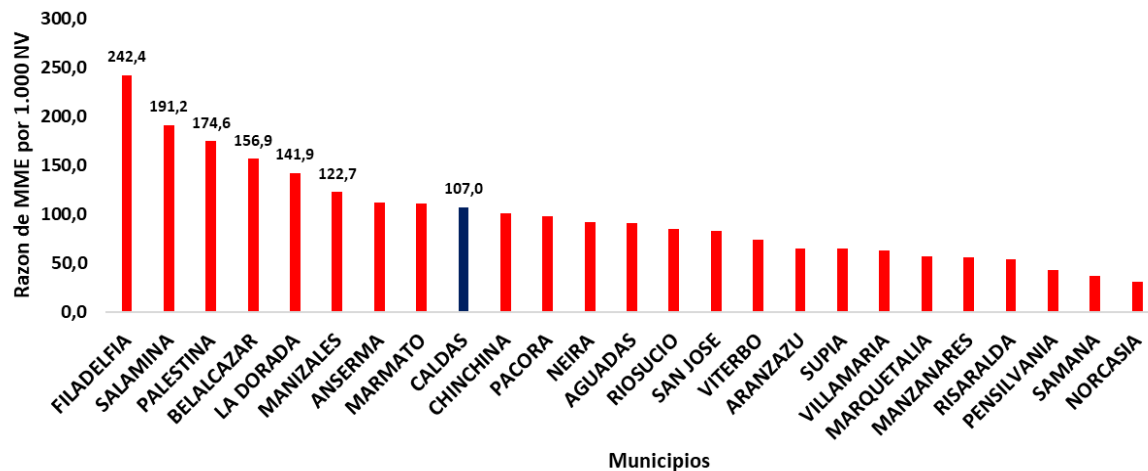
Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otros	318	98,1
	Indígena	6	1,9
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	147	45,4
	Contributivo	142	43,8
	No Asegurado	19	5,9
	Excepción	12	3,7
	Indeterminado/Pendiente	4	1,2
Grupos de Edad	10-14	5	1,5
	15-19	56	17,3
	20-24	67	20,7
	25-29	67	20,7
	30-34	79	24,4
	35-39	32	9,9
	40-45	18	5,6
Área de residencia	Cabecera Municipal	262	80,9
	Rural Disperso	54	16,7
	Centro Poblado	8	2,5

Fuente: Sivigila Caldas

La razón departamental de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 25 es de 107 casos por 1000 Nacidos Vivos y 8 municipios en Caldas superan esta razón. Los municipios con la mayor razón de morbilidad materna extrema a semana 25 son: Filadelfia con

242,4 casos por 1000 NV; Salamina con 191,2 casos por 1000 NV; Palestina con 174,6 casos por 1000 Nacidos Vivos, Belalcázar con 156,9 casos por 1000 NV, La Dorada con 141,9 casos por 1000 NV y Manizales con 122,7 casos por 1000 Nacidos Vivos (Gráfica 5).

Gráfica 5. Razón de Morbilidad Materna Extrema por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 25 de 2022, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos con 74,7% (n=242) de los casos; las complicaciones hemorrágicas se documentaron con 11,1% (n=36); sepsis de origen obstétrico 8,3% (n=27); complicaciones de aborto 4% (n=13) (Tabla 4)

Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada Caldas, semana epidemiológica 25 de 2022

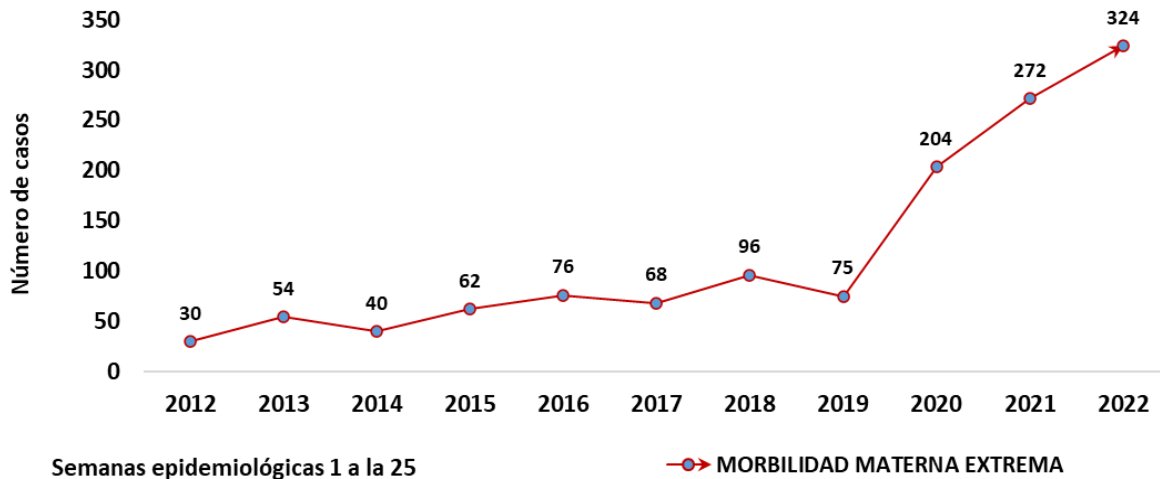
Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos hipertensivos	242	74,7
Complicaciones hemorrágicas	36	11,1
Sepsis de origen obstétrico	27	8,3
Complicaciones de aborto	13	4,0
Enf. Preexistente que se complica	2	0,6
Otra causa	2	0,6
Sepsis de origen no obstétrico	1	0,3
Sepsis de origen no pulmonar	1	0,3
Total	324	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La Morbilidad Materna Extrema en Caldas desde el año 2012 al 2022 (hasta semana 25), muestra una tendencia que ha tenido aumento desde el año 2020, para el año 2022 a semana

epidemiológica 25 se han reportado 324 casos, con incremento de 52 casos (19,1%), con respecto al año 2021 SE 25 donde se habían notificado 272 (Gráfica 6).

Gráfica 6. Tendencia de Morbilidad Materna Extrema, Caldas hasta la semana epidemiológica 25, años 2012 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

El incremento en la notificación de casos MME a SE 20 de 2022, supera lo reportado en el mismo periodo de 2021 con 52 casos más (19,1%). Se deben identificar las causas relacionadas con el incremento en la notificación con respecto a lo históricamente reportado en el sistema de vigilancia.

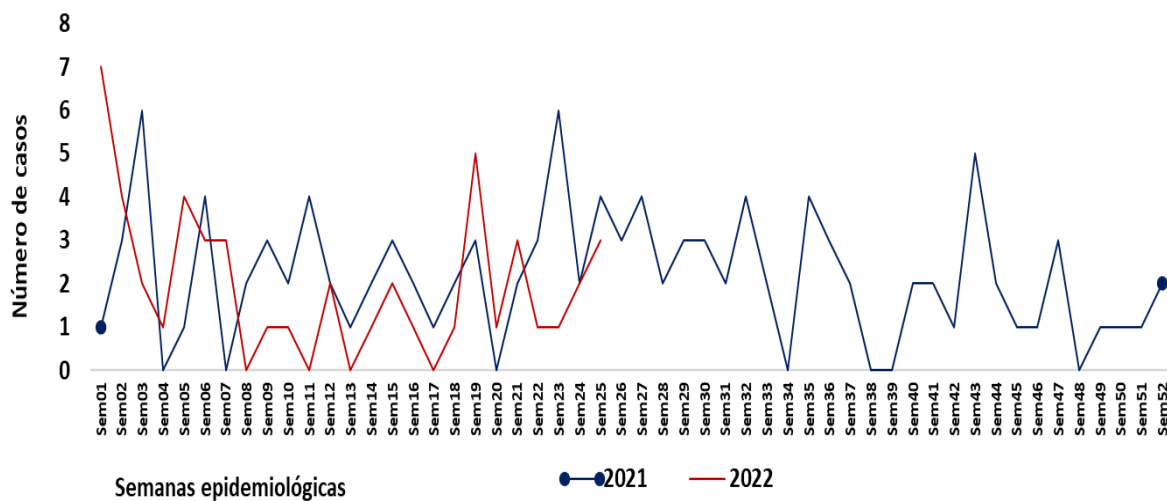
Por causas agrupadas los Trastornos Hipertensivos están en primer lugar documentando con 74,7% del total de casos de morbilidad materna extrema, seguidos por las complicaciones hemorrágicas con 11,1%, en tercer lugar están las sepsis de origen obstétrico con 8,3% de los casos. Las mujeres con edades entre 20 y 34 años son las que mayor porcentaje de casos registran (65,7%) del total

Se deben privilegiar mecanismos de respuesta efectiva por parte las instituciones prestadoras de servicios de salud, ante emergencias obstétricas, especialmente los trastornos hipertensivos y la hemorragia obstétrica, así como el acceso temprano a los controles prenatales y el seguimiento por parte de las aseguradoras a las mujeres que han tenido Morbilidad materna Extrema MME, de acuerdo con los lineamientos establecidos para la vigilancia este evento y la ruta de atención materno perinatal.

Mortalidad Perinatal y Neonatal.

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022 se han notificado 49 casos de muerte perinatal y neonatal por municipio de residencia de la madre, 3 casos en esta semana y 46 en las semanas anteriores; en la semana epidemiológica 25 de 2021 se notificaron 4 casos (Gráfica 7).

Gráfica 7. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Según el momento de ocurrencia 24 casos (49%) corresponden a muertes en anteparto; en prealta en posparto 18 casos (36,7%), en intraparto 4 casos (8,2%) en postalta en posparto 2 casos (4,1%). (Tabla 5).

Tabla 5. Mortalidad perinatal según momento de ocurrencia en Caldas, hasta semana epidemiológica 25 de 2022

Momento en que ocurrió la muerte respecto al parto	Total	%
Anteparto	24	49,0
Prealta en posparto	18	36,7
Intraparto	4	8,2
Postalta en posparto	2	4,1
Reingreso en posparto	1	2,0
Total	49	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Por municipio de residencia, hasta la semana epidemiológica 25 de 2022, Manizales, La Dorada, Chinchina, Pensilvania Salamina y Supia, han notificado 65,3% de los casos del departamento de Caldas.

A semana 25 de 2022 por residencia, 17 municipios en Caldas han notificado muertes perinatales y neonatales (Tabla 6).

Tabla 6. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01 a 25 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	9	18,4
La Dorada	6	12,2
Chinchiná	5	10,2
Pensilvania	4	8,2
Salamina	4	8,2
Supia	4	8,2
Aguadas	3	6,1
Riosucio	3	6,1
Anserma	2	4,1
Manzanares	2	4,1
Belalcázar	1	2,0
La Merced	1	2,0
Marmato	1	2,0
Marquetalia	1	2,0
Palestina	1	2,0
Victoria	1	2,0
Villamaría	1	2,0
CALDAS	49	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022 el 65,3% de las muertes perinatales y neonatales se registraron en cabecera municipal y 24,5% en área rural dispersa; 67,3% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. Se documentan 2 casos (4,1%) como No asegurados. 98% se registró en la pertenencia étnica "otro"; 26,5% (n=13) en hijos de mujeres con edades entre 20 a 24 años y 24,5% (n=12) en los grupos etarios de 25 a 29 años. En relación con el sexo de los productos 57,1% (n=28) fueron de sexo masculino (Tabla 7).

Tabla 7. Variables sociales y demográficas de los casos de mortalidad perinatal y neonatal, Caldas, semana epidemiológica 1 a 25 de 2022.

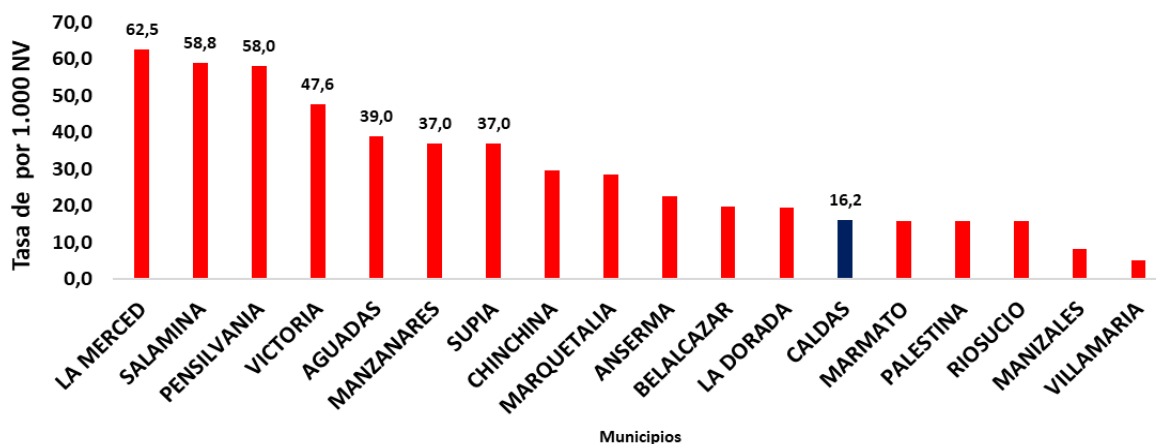
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	28	57,1
	Femenino	19	38,8
	Indeterminado	2	4,1

Variable	Categoría	Casos	%
pertenencia étnica	Otro	48	98,0
	Indígena	1	2,0
	Afrocolombiano	0	0,0
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	33	67,3
	Contributivo	14	28,6
	No Asegurado	2	4,1
Grupos de edad	15-19	5	10,2
	20-24	13	26,5
	25-29	12	24,5
	30-34	10	20,4
	35-39	7	14,3
	40-44	2	4,1
área residencia	Cabecera Municipal	32	65,3
	Rural Disperso	12	24,5
	Centro Poblado	5	10,2

Fuente: Sivigila Caldas

La tasa de mortalidad perinatal y neonatal del departamento a semana epidemiológica 25 de 2022 es de 16,2 casos por 1000 nacidos vivos; 12 municipios en Caldas superan dicha tasa departamental. La Merced con 62,5 casos por 1000 Nacidos vivos, Salamina con 58,8 casos por 1000 NV, Pensilvania con 58 casos por 1000 NV, Victoria con 47,6 casos por 1000 nacidos vivos, Aguadas con 39 casos por 1000 NV, y Manzanares con 37 casos por 1000 NV, son los que presentan mayores tasas en el departamento de Caldas (Gráfica 7).

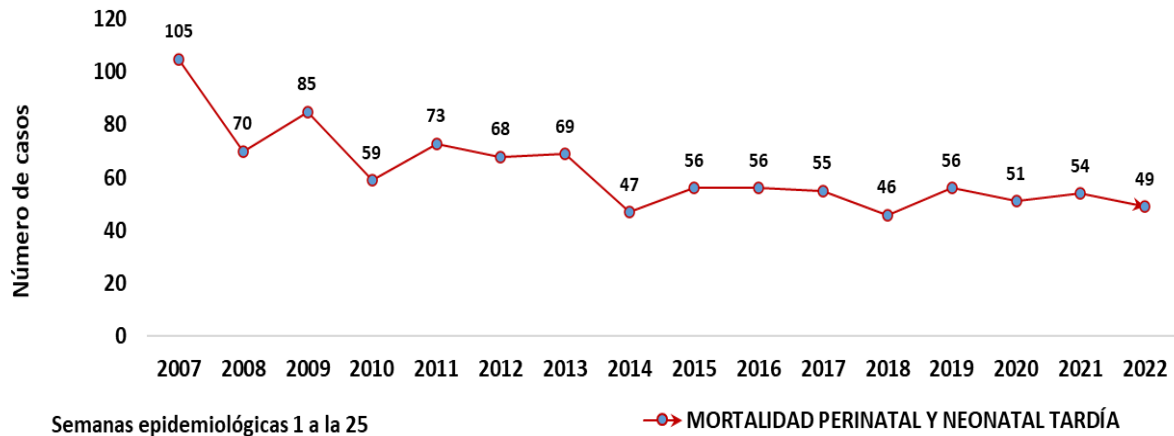
Gráfica 7. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 25 de 2022.



Fuente: Sivigila Caldas

La Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía en Caldas, hasta la semana epidemiológica 25 ha mostrado una tendencia estable desde el año 2015 en donde se documentaron 56 casos. Para el año 2022 hasta la semana 25 se han reportado 49 casos por residencia de la madre. El año en que se notificó el mayor número de casos a semana 25 fue en 2007 (n=105) (Gráfica 8).

Gráfica 8. Tendencia de Mortalidad Perinatal, Caldas comparada a semana epidemiológica 1 a 25, 2007-2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

La notificación de Mortalidad perinatal y neonatal tardía tiene a SE 25 de 2022 una tendencia estable que muestra 5 casos menos con respecto a lo reportado en la misma semana de 2021. El ingreso temprano de las gestantes a los controles prenatales y la mayor cobertura del aseguramiento para la población, son factores que han influido en el comportamiento del evento.

Las madres en el grupo de edad de 20 a 34 años concentran 71,4% del total de casos de mortalidad perinatal y neonatal documentados hasta la semana epidemiologica 25 de 2022.

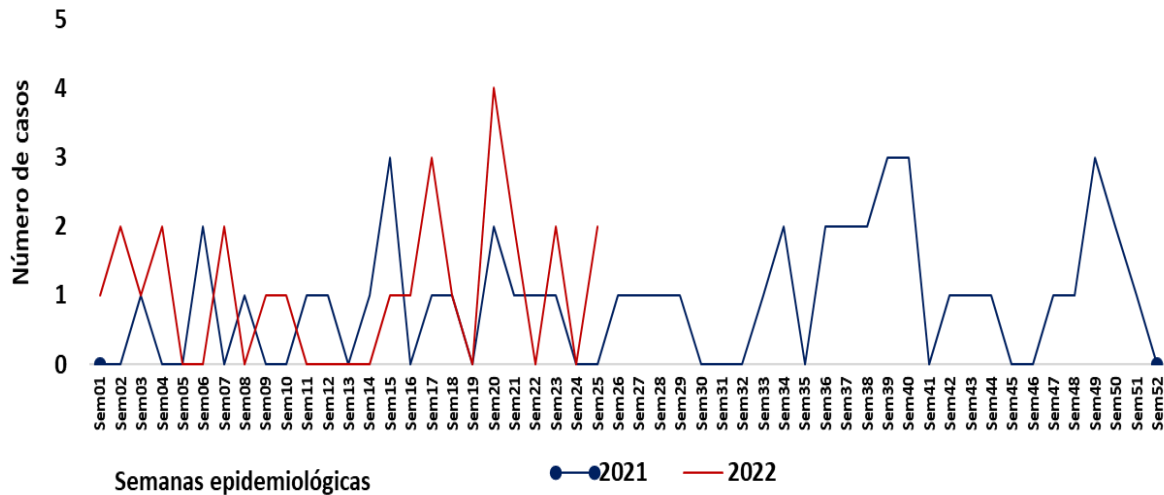
En relacion al momento en que ocurrió la muerte con relacion al parto se encuentra que 49% son muertes sucedidas antes del parto, relacionadas con la Salud Materna y con los cuidados prenatales.

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS)

Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta.

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022 en Caldas, se han notificado al Sivigila 26 casos de Hepatitis, 2 casos en esta semana y 24 de semanas anteriores; hasta la semana epidemiológica 25 de 2021 se habían notificado 17 casos en el departamento (Gráfica1).

Gráfica 1. Casos notificados de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B delta, Caldas, hasta la semana epidemiológica 1 a 52 del año 2021 y 01 a 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana 25 de 2022 Manizales documenta 11 casos (42,3%). La Dorada notifica 9 casos (34,6%), Anserma 2 casos (7,7%), Belalcázar, Pácora Villamaria y Viterbo 1 caso (3,8%) cada uno. No se han documentado más casos en los otros municipios del departamento de Caldas. (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B delta, por municipio, Caldas hasta semana 25 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	11	42,3
La Dorada	9	34,6
Anserma	2	7,7
Belalcázar	1	3,8
Pácora	1	3,8
Villamaria	1	3,8
Viterbo	1	3,8
CALDAS	26	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

73,1% (n=19) de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, se registraron en el sexo masculino; 38,5% pertenecen al régimen contributivo (n=7); 23,1% (n=6) al régimen Subsidiado; se documentan 10 casos (38,5%) al régimen de excepción. Se registran 3 casos (11,5%) en los grupos etarios de 25 a 29 años, 30 a 34 años, 35 a 39 años, 45 a 49 años y 60 a 64 años. 88,5% se registraron en las cabeceras municipales y 7,7% en centro poblado. (Tabla2).

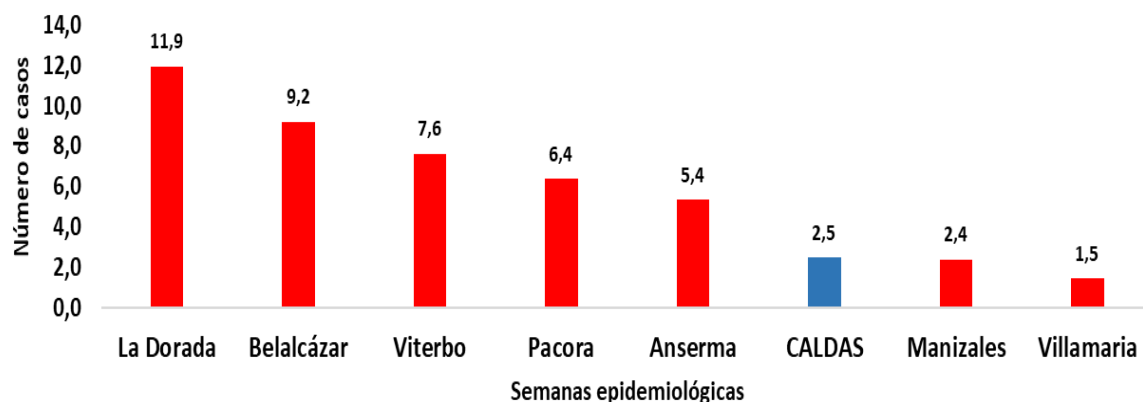
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 25 de 2022.

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Masculino	19	73,1
	Femenino	7	26,9
Pertenencia étnica	Otros	25	96,2
	Indígena	1	3,8
Tipo de régimen en salud	Contributivo	10	38,5
	Excepción	10	38,5
	Subsidiado	6	23,1
Grupos de Edad	20 a 24 Años	2	7,7
	25 a 29 Años	3	11,5
	30 a 34 Años	3	11,5
	35 a 39 Años	3	11,5
	40 a 44 Años	2	7,7
	45 a 49 Años	3	11,5
	50 a 54 Años	2	7,7
	55 a 59 Años	1	3,8
	60 a 64 Años	3	11,5
	65 y más Años	4	15,4
Área de procedencia del caso	Cabecera Municipal	23	88,5
	Centro Poblado	2	7,7
	Rural Disperso	1	3,8

Fuente: Sivigila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 25 de 2022, la incidencia es de 2,5 casos por 100.000 habitantes; el municipio con la mayor incidencia hasta la semana 25 es La Dorada con 11,9 casos por 100.000 habitantes (Gráfica 2).

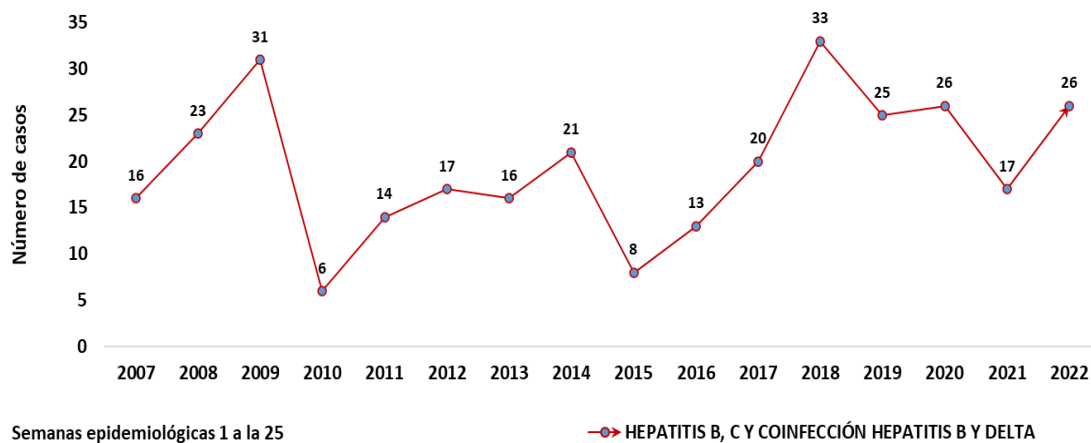
Gráfica 2. Incidencia de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Con respecto a la tendencia, para la semana epidemiológica 25 de 2022, se han reportado 26 casos de Hepatitis B, 9 casos más que lo reportado hasta la misma semana de 2021. Históricamente el mayor número de casos se documentó en los años 2009 (n=31) y 2018 (n=33). El menor número de reportados a semana 25 fue en el 2010 donde se documentaron 6 casos (Gráfica 3).

Gráfica 3. Tendencia de Hepatitis B, C y coinfección / supra infección hepatitis B Delta, en Caldas comparada a semanas epidemiológicas 01 a 25, años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

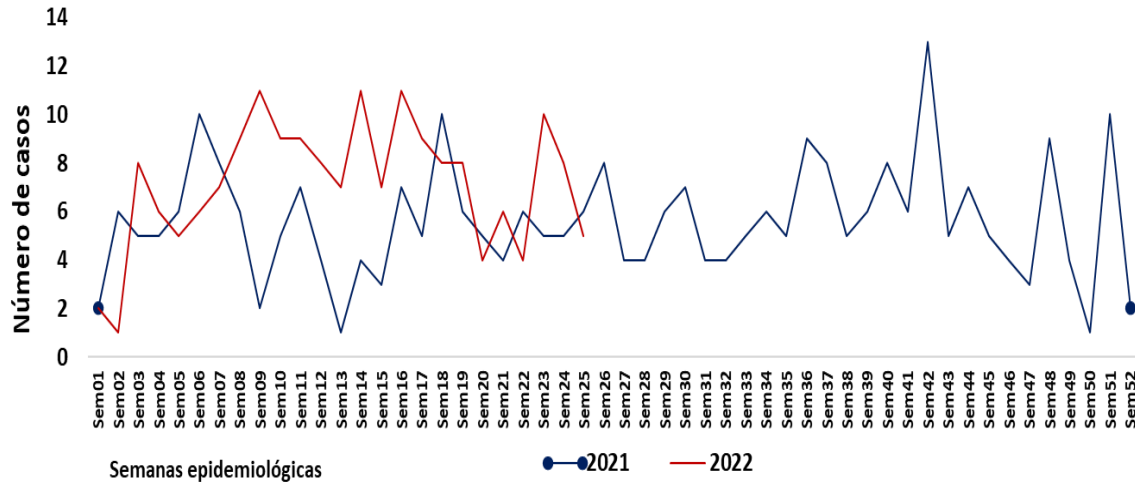
42,3% de los casos de hepatitis B coinfección hepatitis B delta notificados en el departamento de Caldas a SE 25 de 2022 corresponden al municipio de Manizales; el grupo de edad de 65 y más años con 15,4% (n=4) es el que mayor número de casos documenta al corte de este boletín SE 25

Se debe continuar con la búsqueda activa de casos en todos los municipios del departamento, ya que a la fecha solo 7 municipios han documentado este evento; igualmente se debe validar de manera continua la aplicación del protocolo de atención en donde se establezca la fase de hepatitis (aguda o crónica), mediante la solicitud de los exámenes de laboratorio pertinentes.

VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022, se han notificado al Sivigila 179 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, 5 casos esta semana y 174 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 25 de 2021 se notificaron 6 casos. A la fecha han ingresado a Sivigila 179 casos confirmados por laboratorio (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2021 y 01 a 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por procedencia Manizales, La Dorada, Chinchina, Villamaría y Anserma, notificaron hasta la semana epidemiológica 25 de 2022 el 75,4% de los casos de VIH/SIDA. Se documentan 3 casos de mortalidad por Sida al corte de la semana 25 de 2022 (Tabla 1).

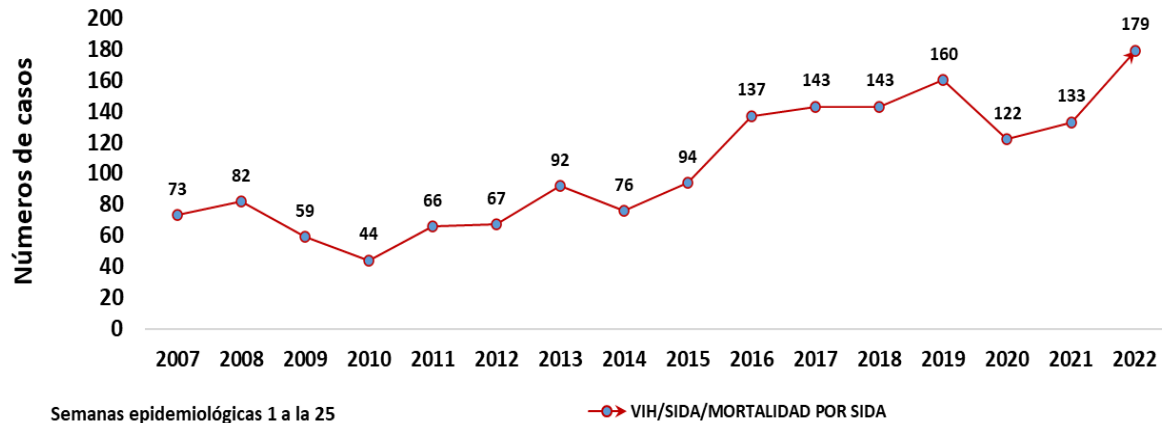
Tabla 1. Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semana epidemiológica 01 a 25 de 2022

Municipio	VIH	%	SIDA	%	Muerto	%	Total	%
Manizales	91	50,8	3	1,7	1	0,6	95	53,1
La Dorada	14	7,8	0	0,0	0	0,0	14	7,8
Chinchiná	11	6,1	1	0,6	0	0,0	12	6,7
Villamaría	11	6,1	1	0,6	0	0,0	12	6,7
Anserma	8	4,5	0	0,0	0	0,0	8	4,5
Aguadas	7	3,9	0	0,0	0	0,0	7	3,9
Neira	5	2,8	0	0,0	0	0,0	5	2,8
Palestina	4	2,2	1	0,6	0	0,0	5	2,8
Aranzazu	3	1,7	0	0,0	0	0,0	3	1,7
Salamina	3	1,7	1	0,6	0	0,0	4	2,2
Filadelfia	2	1,1	0	0,0	0	0,0	2	1,1
Marmato	2	1,1	0	0,0	0	0,0	2	1,1
Riosucio	2	1,1	0	0,0	1	0,6	3	1,7
Supia	2	1,1	0	0,0	1	0,6	3	1,7
Belalcázar	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,6
La Merced	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,6
Marquetalia	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,6
San José	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,6
Total	169	94,4	7	3,9	3	1,7	179	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Se observa un aumento progresivo en la tendencia de notificación a partir del año 2015 llegando a 160 casos hasta la semana 25 de 2019 y un descenso en 2020 y 2021. Los años de menor notificación a SE 25, fueron 2009 y 2010. (Gráfica 2).

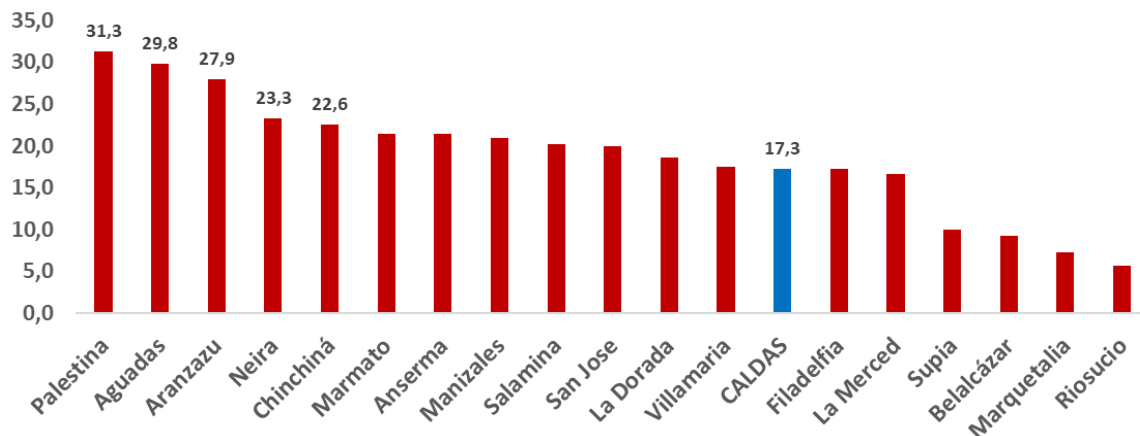
Gráfica 2. Tendencia de VIH-SIDA, Caldas, hasta semana epidemiológica 25, años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 25 de 2022, la incidencia es de 17,3 casos por 100.000 habitantes. Los municipios con la mayor incidencia hasta la semana 25 son: Palestina con 31,3 casos por 100.000 habitantes; Aguadas con 29,8 casos por 100.000 habitantes, Aranzazu con 27,9 casos por 100.000 habitantes; Neira con 23,3 casos por 100.000 habitantes y Chinchiná con 22,6 casos por 100.000 habitantes. (Gráfica 3).

Gráfica 3. Incidencia de VIH/SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

A semana epidemiológica 25 de 2022 el 81,6% (n=146) de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registraron en el sexo masculino; 45,8% (n=82) pertenecen al régimen contributivo y 45,3% (n=81) al régimen subsidiado. El grupo de edad de 25 a 29 años documenta 21,2% (n=38) de los casos, el grupo etario de 20 a 24 años 18,4% (n=33). Por pertenencia étnica 96,6% se clasificaron en otros y 2,8% en indígenas. 87,7% (n=157) se documentaron en cabeceras municipales (Tabla 2).

Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01 a 25 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	146	81,6
	Femenino	33	18,4
Pertenencia étnica	Otro	173	96,6
	Indígena	5	2,8
	Afrocolombiano	1	0,6
Tipo de régimen en salud	Contributivo	82	45,8
	Subsidiado	81	45,3
	Excepción	7	3,9
	No Asegurado	7	3,9
	Indeterminado	2	1,1
Grupos de edad	15 a 19 Años	10	5,6
	20 a 24 Años	33	18,4
	25 a 29 Años	38	21,2
	30 a 34 Años	18	10,1
	35 a 39 Años	23	12,8
	40 a 44 Años	12	6,7
	45 a 49 Años	11	6,1
	50 a 54 Años	8	4,5
	55 a 59 Años	7	3,9
	60 a 64 Años	9	5,0
Área de Procedencia	Cabecera Municipal	157	87,7
	Rural Disperso	14	7,8
	Centro Poblado	8	4,5

Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

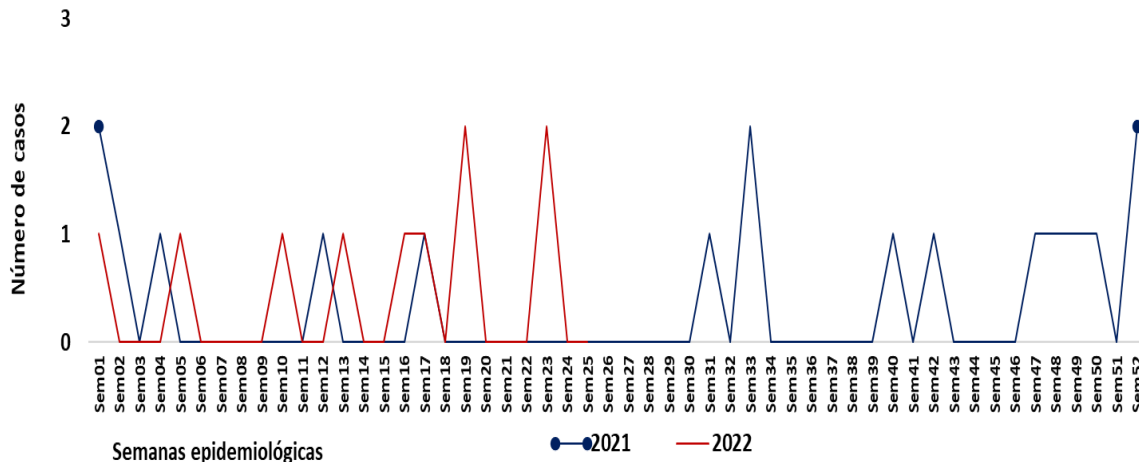
Al revisar las variables sociales y demográficas se encuentra que la población de sexo masculino (81,6%) es la que tiene la mayor carga de casos de VIH / SIDA, siendo el grupo etario de 20 a 39 años el que documenta el mayor porcentaje de casos (62,6%) del total reportado al corte de este informe. Se registran 10 casos en población de 15 a 19 años (5,6%).

Se reportan 3 casos de Mortalidad por Sida hasta Semana 25. Se han notificado casos en 18 municipios del departamento de Caldas.

Sífilis Congénita.

Hasta la semana epidemiológica 25 del 2022 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA 10 casos de sífilis congénita confirmados por laboratorio. Hasta la misma semana epidemiológica del 2021 se habían reportado 6 casos. (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de sífilis congénita, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01 a 52 de 2021 y 01 a 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia a semana 25 se registra que Manizales, Belalcázar, Chinchina, La Dorada, Marquetalia, Pácora, Victoria y Villamaria notificaron casos de sífilis congénita. (Tabla1)

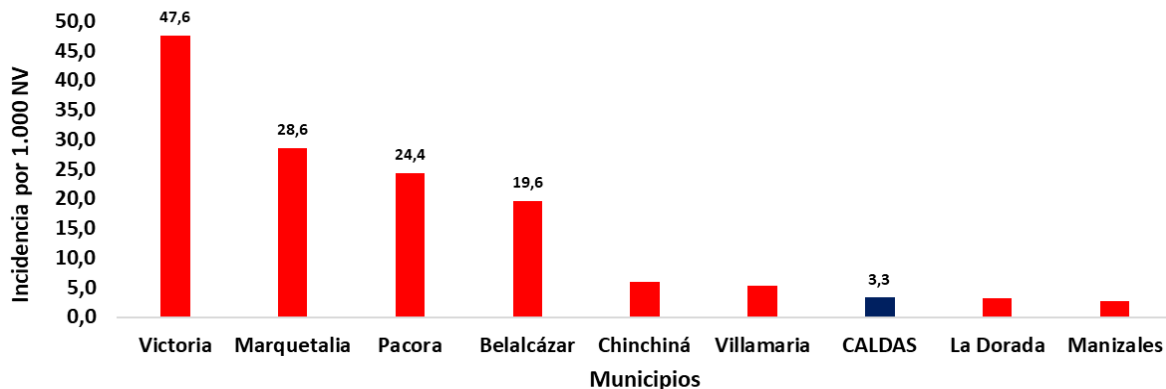
Tabla1. Casos notificados de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-25 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	3	30
Belalcázar	1	10
Chinchiná	1	10
La Dorada	1	10
Marquetalia	1	10
Pácora	1	10
Victoria	1	10
Villamaria	1	10
Total	10	100

Fuente: Sivigila Caldas

La incidencia para el departamento de Caldas a semana epidemiológica 25 de 2022 es de 3,3 casos por 1.000 Nacidos Vivos. 6 municipios superan esta cifra: Victoria con 47,6 casos por 1000 Nacidos Vivos, Marquetalia con 28,6 casos por 1000 Nacidos Vivos, Pácora con 24,4 casos por 1000 NV, Belalcázar con 19,6 casos por 1000 Nacidos Vivos. (Gráfica 2)

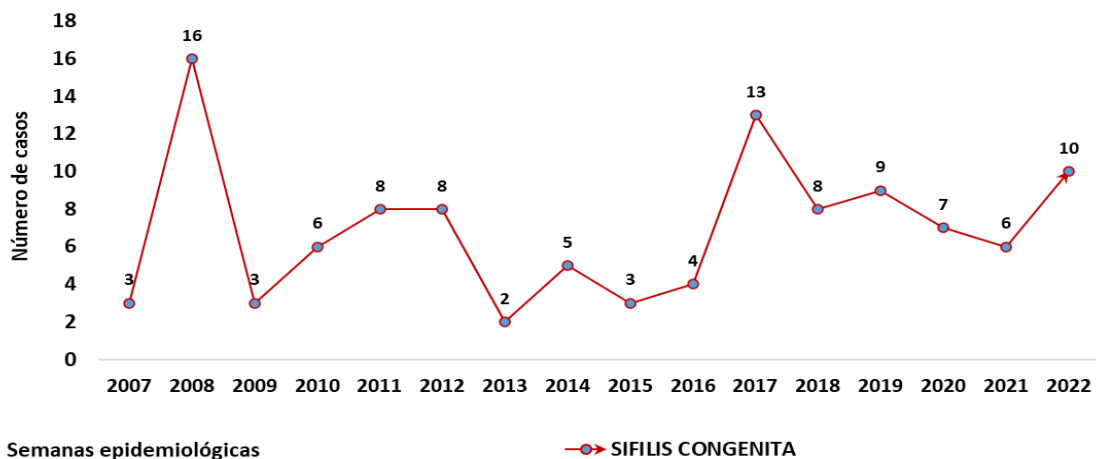
Grafica 2. Incidencia de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

La tendencia de Sífilis congénita a semana epidemiológica 25, medida desde el año 2007 muestra un comportamiento fluctuante, con promedio de 6,9 casos. Los años que presentan mayor número de casos a dicha semana son 2008 y 2017. (Gráfica 2).

Gráfica 2. Tendencia de sífilis Congénita, Caldas comparada hasta la semana epidemiológica 25 del 2007 a 2022

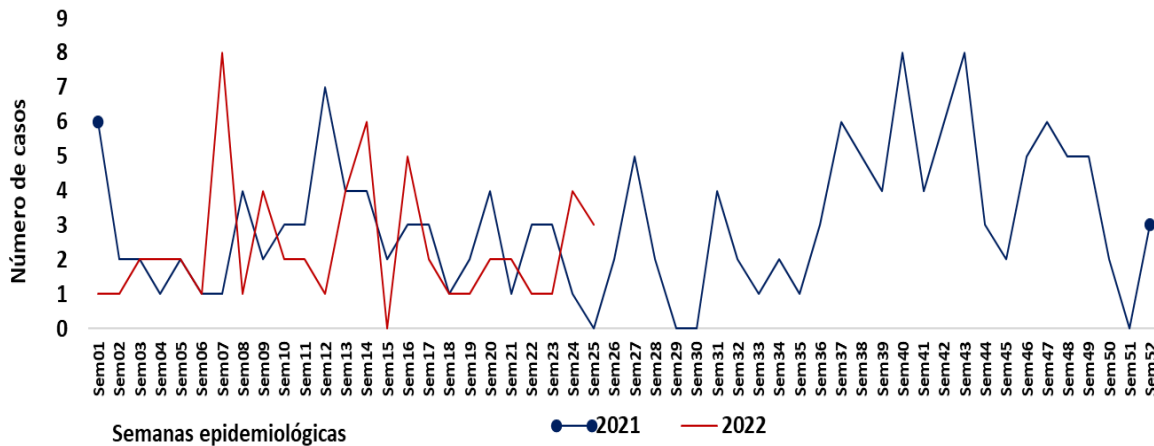


Fuente: Sivigila Caldas

Sífilis Gestacional

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022 se han notificado 59 casos de sífilis gestacional confirmados por laboratorio, 3 casos en esta semana y 56 de semanas anteriores. Hasta la misma semana epidemiológica de 2021 se habían notificado 65 casos. (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de sífilis gestacional, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 53 de 2021 y 01 a 25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia se evidencia que en el municipio de Manizales notificó 28,8% de los casos (n=17) seguido por el municipio de La Dorada con 18,6% de los casos (n=11), y Chinchiná 15,3% (n=9). (Tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01- 25 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	17	28,8
La Dorada	11	18,6
Chinchiná	9	15,3
Pacora	3	5,1
Aranzazu	2	3,4
Marmato	2	3,4
Palestina	2	3,4
Pensilvania	2	3,4
Supia	2	3,4
Anserma	1	1,7
Belalcázar	1	1,7
Filadelfia	1	1,7

Municipio	Casos	%
Manzanares	1	1,7
Marquetalia	1	1,7
Riosucio	1	1,7
Samaná	1	1,7
Victoria	1	1,7
Villamaria	1	1,7
Total	59	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Por pertenencia étnica 98,3% (n=58) se notificaron en otro, 69,5% de los casos (n=41) pertenecen al régimen subsidiado, se notificaron 6 casos (10,2%) como no asegurados. Respecto a los grupos de edad el mayor porcentaje de casos fue notificado en el grupo de 20 a 24 años con 25,4% (n=15). Por área de ocurrencia 81,4% (n=48) se documentaron en cabecera municipal y 10,2% (n=6) en área rural dispersa. (Tabla 2).

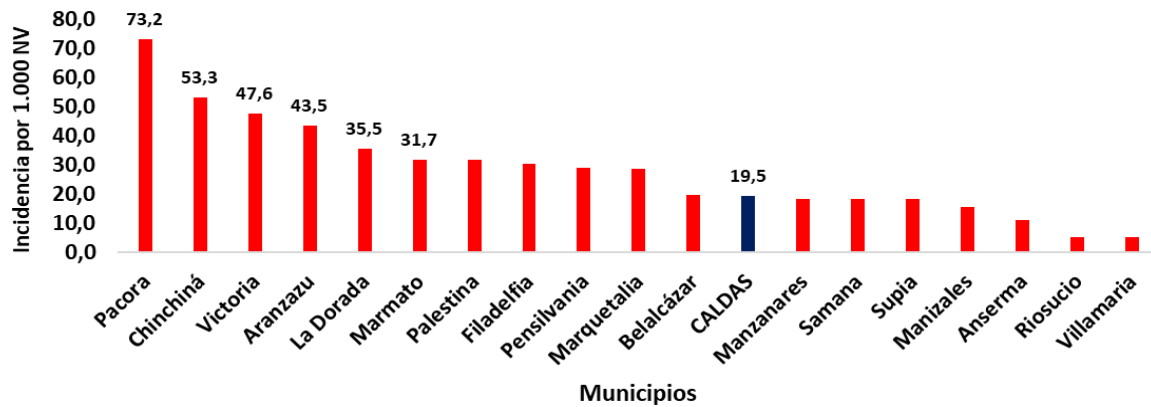
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Sífilis Gestacional, Caldas, a semanas epidemiológicas 01-25 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otro	58	98,3
	Indígena	1	1,7
Tipo de régimen en salud	Subsidiado	41	69,5
	Contributivo	10	16,9
	No Asegurado	6	10,2
	Excepción	1	1,7
	Indeterminado/Pendiente	1	1,7
Grupos de edad	15 a 19 Años	11	18,6
	20 a 24 Años	15	25,4
	25 a 29 Años	14	23,7
	30 a 34 Años	13	22,0
	35 a 39 Años	4	6,8
	40 a 44 Años	2	3,4
Área de ocurrencia	Cabecera Municipal	48	81,4
	Rural Disperso	6	10,2
	Centro Poblado	5	8,5

Fuente: Sivigila Caldas

La Incidencia departamental a semana 25 de 2022 es de 19,5 casos por 1000 Nacidos Vivos; 11 municipios superan esta departamental: Pácora con 73,2 casos por 1000 Nacidos Vivos, Chinchina con 53,3 casos por 1000 NV, Victoria con 47,6 casos por 1000 NV, Aranzazu con 43,5 casos por 1000 NV, y La Dorada con 35,5 casos por 1000 NV son los que muestran las mayores tasas. (Gráfica 2)

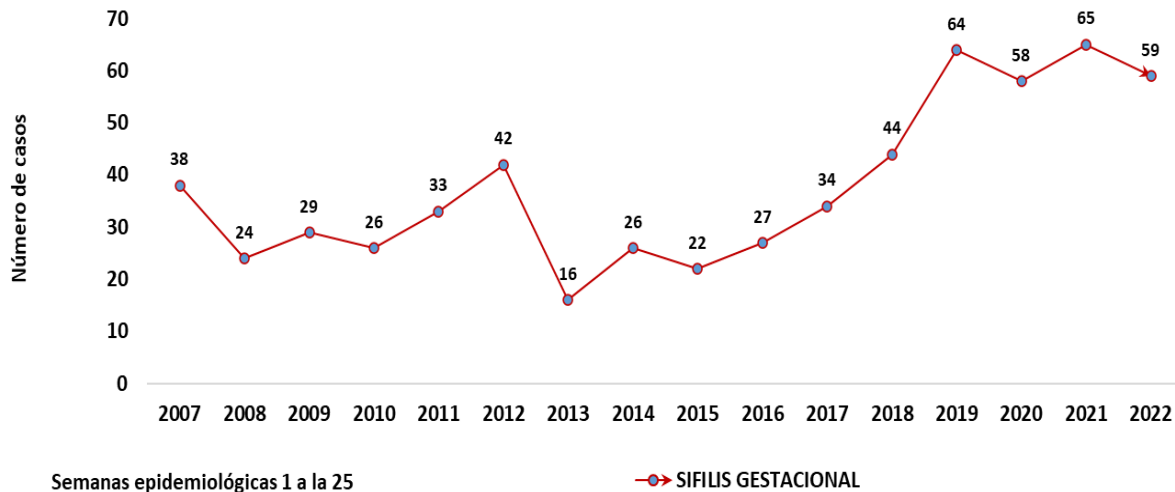
Grafica 2. Incidencia de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-25 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2022 se han documentado 59 casos de sífilis gestacional, históricamente a la misma semana se observa un comportamiento en aumento desde el año 2017, presentando el mayor número en los años 2019 con 64 casos y 2021 con 65 casos. (Gráfica 3)

Gráfica 3. Tendencia de sífilis Gestacional Caldas, comparado a semana epidemiológica 01 a 25 años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila

CONCLUSIONES

1. Se han registrado 10 casos de sífilis congénita, todos ellos fueron confirmados por laboratorio.
2. Manizales, La Dorada y Chinchina ha notificado al corte de este informe 62,7% de los casos de sífilis gestacional.

3. La Incidencia departamental de sífilis gestacional a semana 25 de 2022 es de 19,5 casos por 1000 Nacidos Vivos; 11 municipios en Caldas superan esta tasa.
4. El grupo etario de 20 a 34 años concentra el mayor porcentaje de casos de sífilis gestacional con 71,2% del total notificado a SE 25 de 2022

TEMA:

**Muerte Materna, Morbilidad Materna Extrema
Mortalidad Perinatal y Neonatal.
VIH/SIDA Mortalidad por SIDA
Hepatitis B
Sífilis Congénita Y Sífilis gestacional**

**PROFESIONAL QUE ELABORA
EL INFORME**

Carlos Alberto Lepineux Álzate
Correo: clepineux@gmail.com